

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER USCITA ANTICIPATA

Al Coordinatore Didattico
Istituto Vescovile "A. Graziani"
e p.c. ai Docenti della classe/sezione

I sottoscritti

1.
2.

genitori/tutori di
nato/a a (.....) il/...../.....
frequentante la classe/sezione del/la

CHIEDONO

l'autorizzazione per l'uscita anticipata

- ☐ per tutto l'anno scolastico nel/i seguente/i giorno/i
- | | |
|---|---|
| ☐ lunedì alle ore | ☐ giovedì alle ore |
| ☐ martedì alle ore | ☐ venerdì alle ore |
| ☐ mercoledì alle ore | |
- ☐ per il periodo dal al alle ore
- ☐ nei seguenti giorni: nei seguenti
orari:

per il seguente motivo:
(allegare documentazione inerente la richiesta)

declinando la scuola da ogni responsabilità.

1. Data/...../..... Firma
2. Data/...../..... Firma

N.B. in caso di una sola firma

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del Dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data/...../..... Firma

AUTORIZZAZIONE

Il Coordinatore Didattico dell'Istituto Vescovile "A. Graziani"

- ☐ AUTORIZZA
☐ NON AUTORIZZA

per i seguenti motivi
.....

Il Coordinatore Didattico
Prof. Cristiano Crosera

.....